1973 நவம்பர் 30]

THIRU K. S. KOTHANDARAMIAH : Sir, may I know from the Hon. Minister for Public Health, when the Hospital building at Hsour will be completed and whether there is a proposal to appoint more doctors and nurses, considering the increase in bed strength and other facilities now?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : எனக்குக் கிடைத்த விவரத்தின்படி கட்டடப் பணிகள் நடைபெற்றுக்கொண்டிருக்கின்றன. அவையெல்லாம் முடிந்த பிறகு அதிகப் படுக்கைகள் அங்கு ஏற்படுத்துவதற்கேற்ப எந்தளவிற்கு டாக்டர்கள், செவிலியர்கள் நியமிக்கப்படவேண்டுமோ அப்படி நியமிக்கப்பட அனுமதி பெற்று நியமிக்கப்படுவார்கள்.

திரு. தி. பொன்னுமலை : அண்மையில் தொழுநோய் பிச்சைக்காரர்களையெல்லாம் விடுதிகளுக்கு அழைத்துச் சென்றார்கள். அங்கு அவர்கள் தங்காமல் சில பேர்கள் அவர்களாக ஓடிவந்து விட்டார்கள். அங்கு என்ன வசதிகுறைவா ? அல்லது தங்குவதற்கு ஏதாவது கஷ்டங்கள் இருக்கின்றனவா ? காரணம் என்ன ?

(விடை இல்லை.)

கண்ணொளி வழங்கு திட்டத்தின் கீழ் பயனடைந்தவர்கள்

* 516 **வினா—திரு. என். கிட்டப்பா :** மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் தயவுசெய்து கீழ்க்கண்ட வினாவுக்கு விடையளிப்பாரா—

1973 ஆகஸ்டு முடிய தமிழகத்தில் கண்ணொளி வழங்கு திட்டத்தின் கீழ் எத்தனை பேருக்கு கண்ணொளி வழங்கப்பட்டுள்ளது மாவட்டவாரியாக ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : விவர அறிக்கை ஒன்று @ சபையின் முன் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

திரு. என். கிட்டப்பா : விவர அறிக்கையில் 1973 ஆகஸ்ட் முடிய கண்புரைக்கு அறுவை சிகிச்சை பெற்றவர்கள் 53,145 என்றும் அறிவுரை பெற்றவர்கள் 52,064 என்றும் இதர அறுவை சிகிச்சைகள்

@ 280-ம் பக்கத்தில் இணைப்பு I ஆக அச்சிடப்பட்டுள்ளது.

பெற்றவர்கள் 876 என்றும் குறிப்பிட்டுள்ளார்கள். இதற்காக இதுவரையில் நம் அரசு செலவழித்த மொத்தத் தொகை எவ்வளவு? இனி அடுத்தடுத்து எவ்வளவு பேர்களுக்கு இத்தகைய கண் ஒளி வழங்கும் திட்டத்தை அமல்படுத்த இருக்கிறது?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : இந்தத் திட்டம் நிறைவேறுவது ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் முக்கியமாக ஒவ்வொரு வட்டத்திலும் எவ்வளவு பேர்கள் கண் சிகிச்சைக் குரியவர்களாகயிருக்கிறார்கள் என்ற முன் விவரம் பெற்று அதன் அடிப்படையில் உருவாக்கப்படுகிறது. ஒவ்வொரு கண் அறுவை சிகிச்சைக்கும் ரூ. 55 அளவிற்கு செலவிடலாம் என்பது ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டிருக்கிறது. மற்ற வகையான சிகிச்சைகளுக்கு குறைந்த அளவில்தான் செலவிட வேண்டும் என்பதும் அவர்களுக்கு ஏறத்தாழ ஐம்பது பைசா வீதம் அவுட்-பேஷன்ட்ஸ்களுக்கு சிகிச்சைக்கு செலவிடப்படலாமென்றும் விதிக்கப்பட்டிருக்கிறது. அதில் கடந்த காலத்தில் சிலயிடங்களில் அதிக எண்ணிக்கை யுள்ளவர்கள் கண் அறுவை சிகிச்சை பெறவேண்டிய நிலையில் வந்தார்கள். சில இடங்களில் அதிக எண்ணிக்கையில் அவர்கள் வரவில்லை. இப்போது இரண்டாவது முறையாக அதே ஊர்களில் நடத்தப்படவேண்டிய நிலை ஏற்படும்போது கண் அறுவை சிகிச்சைக்கான பக்குவ நிலை பெற்றவர்கள் எண்ணிக்கை குறைவாகத்தான் இருக்கிறது. இருந்தாலும் தொடர்பான முயற்சியாக மக்களுக்குக் கிடைக்கவேண்டிய நல்வாழ்விற்கான அடிப்படையானதொரு பணி என்ற முறையில் இத்திட்டம் தொடர்ந்து நடைபெறும். இதற்காக அமைக்கப்பட்டுள்ள மருத்துவ நிபுணர்கள் கொண்ட ஐந்து குழுக்கள் மாதந்தோறும் பலவிடங்களில் இந்தப் பணியை நடத்திக்கொண்டு வருகிறது.

திரு. சி. வே. வேலப்பன் : கண் ஒளி வழங்கும் திட்டம் ஒவ்வொரு சென்டரிலும் அவ்வப்பொழுது நடத்தப்படுகிறது. அந்தந்தப் பகுதிகளில் பணம் வசூலிக்கப்படுகிறது. எந்த அடிப்படையில் வசூலிக்கப்படுகிறது? அதற்கு வரவு செலவு கணக்குகள், ரசீதுகள் உண்டா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தலைவர் அவர்களே, நீண்ட காலமாக நடைபெறுகிற இந்தத் திட்டத்தைப்பற்றி இதற்கு முன்பே அங்கத்தினர்கள் அறிந்திருப்பார்கள் என்று எதிர் பார்த்தேன். இதற்கான பொதுவான நிதி ஒன்று நிதித் துறையைச்

1973 நவம்பர் 30]

சார்ந்த துணைச் செயலாளரிடம் ஒப்படைக்கப்பட்டிருக்கிறது. யார் வேண்டுமானாலும் நன்கொடை ஒப்படைக்க ஒரு முறை இருக்கிறது. அந்தப் பொது நிதியைக் கொண்டு இத்திட்டம் நடைபெறுகிறது. அரசாங்கத்தில் பணியாற்றுகின்ற மருத்துவர்களை அதற்காக அனுப்பப்படுகிறது. அவர்களுக்கு அரசாங்கத்தில் ஊதியம் வழங்கப்படுகிறது. எற்கனவே அவர்கள் பேராசிரியர்களாக இருக்கிறார்கள். மாவட்ட கலெக்டர் மேற்பார்வையில் மாவட்ட கலெக்டர் ஏற்பாடு செய்கின்ற இடத்தில் உரிய அளவு விகிதாச்சாரத்தின் அடிப்படையில் செலவழிக்கச் செய்து இந்தத் திட்டம் நிறைவேற்றப்பட்டுக்கொண்டு வருகிறது. எனவே, மாவட்டத்தில் நடைபெறும்பொழுது கலெக்டர் முழு மேற்பார்வையில் அது நடைபெறுகிறது. அதற்கு எதாகிலும் சில உதவிகள், மற்றவைகள் தருவதைத் தவிர மாவட்ட கலெக்டருக்குத் தெரியாமல் யாரும் எதுவும் செய்ய முடியாது. மொத்த நிதி ஒன்று ஏற்படுத்தி நிதித் துறையை சார்ந்த துணைச் செயலாளரிடத்தில் நிதி நன்கொடை ஒப்படைக்கப்பட்டிருக்கிறது. செலவழிக்கப்பட வேண்டிய அளவுக்கு விகிதாச்சாரம் இன்னின்ன வகையில் செலவழிக்கப்படவேண்டும் என்பதும் வரையறுக்கப்பட்டிருக்கிறது. வேண்டுமானால், அந்த விவரத்தை நான் தரத் தயாராக இருக்கிறேன்.

திருமதி ஜோதி வெங்கடாசலம் : இந்தக் கேள்விக்குப் பதிலாக வைத்திருக்கிற அறிக்கையைப் பார்க்கும்பொழுது கண் புரைக்கு அறுவை சிகிச்சை பெற்றவர்களின் எண்ணிக்கை, கண் பரிசோதனை செய்து அறிவுரை வழங்கியதற்கான எண்ணிக்கை இதர அறுவை சிகிச்சைகளுக்கான எண்ணிக்கை மாத்திரம் இருக்கின்றன. கண் ஒளி பெற்றோர்களின் எண்ணிக்கை எவ்வளவு என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தலைவர் அவர்களே, கண் ஒளி பெறுவது என்பது பெரும்பாலும் காட்டராக்ட் ஆபரேஷன் செய்துகொண்டவர்களுக்குத்தான். அப்பொழுது அவர்களுக்கு இல்லாத பார்வை கிடைக்கிறது. மற்றவர்களுக்கு கண்ணில் எதாவது சிறு நோய்கள் இருந்தாலும், அந்த நோய்க்கு சிகிச்சை கிடைக்கிறது. அவர்களுக்கு ஒளி கிடைக்கிறது. இவர்களுக்கு வாழ்வுக்கு வழி கிடைக்கிறது. ஆகவே, அந்த வகையில் 53,146 பேர் அந்த அறுவை சிகிச்சை செய்துகொண்டு ஒளி பெற்றவர்களின்

எண்ணிக்கை. வேறு கண்கோளாறுக்கு 876 பேர்களில் ஏறத்தாழ 500 பேர்கள் கண் ஒளி பெற்றுர்கள். ஆனுல், அவர் களுக்குத் தரப்பட்ட கண் அறுவை சிகிச்சை வேறுவிதமானது. 52,064 பேர்களுக்கு கண்ணுடி போட்டுக் கொண்டு பார்வைபெறும் வகையில் கண் அறுவை சிகிச்சை வழங்கப்பட்டிருக்கிறது.

திரு. அ. தேவேந்திரன்: இந்தக் கண் ஒளி வழங்கும் திட்டமானது இந்திய துணைக்கண்டத்தில் ஒரு சிறப்பு மிக்க திட்டம் என்பதையும், இதற்கான முழுச் செலவையும் இந்த மாநில அரசே ஏற்கிறது என்பதையும் நாம் அறிந்திருக்கிறேம். எனவே, இதை இன்னும் தீவிரப்படுத்துவதற்கு மத்திய அரசிடம் கண் ஒளி வழங்கும் திட்டத்திற்கு ஏதாவது நிதி கேட்பதற்கு உத்தேசம் அரசுக்கு உண்டா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: இந்திய அரசு அண்மையில் இந்தத் திட்டமானது எவ்வாறு நடத்தப்படுகிறது என்று அறிந்துகொண்டிருக்கிறது. அவர்கள் இதைப் போன்ற திட்டத்தை மற்ற மாநிலங்களிலும் ஏற்படுத்தவேண்டும் என்று விரும்புகிறுர்கள். குடியரசுத் தலைவர் ராஷ்டிரபதி வி. வி. கிரி அவர்கள் சென்னையில் வேறு ஒரு கண் மருத்துவக் கூடத்தில் பேசும்பொழுது இந்தத் திட்டத்தை வரவேற்று அகில இந்தியாவிலும் நடத்தப்படக்கூடியதற்கு முன்னுேடித் திட்டமாக விளங்குகிறது என்ற கருத்தைத் தெரிவித்திருக்கிறுர்கள். இந்தத் திட்டத்திற்கு நன்கொடை ஓரளவுக்கு அடிப்படையாக இருக்கிறது. நன்கொடைத் தொகையை வைத்துக்கொண்டு இந்தத் திட்டம் நடைபெறுகிற நிலையில் இன்னும் தொடர்ந்து நடத்து வதற்கான நன்கொடைகள் நிச்சயம் நம்மால் பெற முடியும் என்ற நம்பிக்கையும் இருக்கிறது. மத்திய அரசு இப்படிப்பட்ட திட்டத்தை ஊக்குவிக்கவேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்ளப் பட்டிருக்கிறது.

திரு. என். கிட்டப்பா: இந்தக் கண் ஒளி வழங்கும் திட்டத்தின் மூலம் அறுவை சிகிச்சை செய்துகொண்டவர்கள் எத்துணை பேர் களுக்கு தமிழக அரசு இலவசமாக மூக்குக் கண்ணுடிகள் வழங்கி யிருக்கிறது என்பதை அறியலாமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: தலைவர் அவர்களே, இந்த மூக்குக் கண்ணுடியினுடைய விலை ஏறத்தாழ ரூ. 2-லிருந்து 3-க்குள் ஆகும். கண் அறுவை சிகிச்சைக்கு ஆகின்ற செலவுதான் அதிகம்

1973 நவம்பர் 30]

அவர்களை 10 நாட்களுக்குத் தங்க வைத்து, உணவு அளித்து, அவர்களுக்கு வேண்டிய எல்லாவிதமான வசதிகளையும் செய்ய வேண்டும். அவர்கள் பெரும்பாலும் ஏழை மக்கள். அவர்கள் படுத்திருக்கும்பொழுது வலி எடுத்து அடிக்கடி அசைந்தால் அது காரணமாக அவர்களுக்கு கண் பார்வை பழையபடி பாதிக்கப்படும். அவர்களுக்குத் தரப்படுகிற உணவு, கவனம், அவர்களுக்குத் தரப்படுகிற சிகிச்சை உதவிகள் ஆகியவைகளுக்குத் தான் ஏறத்தாழ ரூ. 50 அளவுக்குச் செலவு ஆகிறது. காட்ராக்ட் சிகிச்சைக்குப் பிறகு போடப்படுகிற கண்ணாடி ஒரேவிதமான கண்ணாடி அல்லது 2, 3 வகைகளுக்குள்ளான கண்ணாடி. தனித்தனியாக விஷன் வேறுபாட்டிற்கு உள்ள கண்ணாடி அல்ல. இந்தக் கண்ணாடி அநேகமாக 53,000 பேர்களுக்கு வழங்கப் பட்டிருக்கிறது.

திரு. க. உரொ. எட்மண்ட்: கண் சிகிச்சை முகாம், அறுவை சிகிச்சை செய்கிற இடம் பொதுவாக பள்ளிகள், ஊராட்சி ஒன்றிய அலுவலகங்களில் ஏற்படுத்தப்படுகிறது. சம்பந்தப்பட்ட கண் மருத்துவர்களைப் பார்த்துக் கேட்டால், நல்ல சுகாதார சூழ்நிலையில் இந்த அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படவில்லை என்றும். அதனால் ஏராளமான அறுவை சிகிச்சைகள் தோல்வியுறுகின்றன என்றும் சொல்கிறார்கள். பொது மக்கள் மத்தியிலும் பரவலாக அப்படிப் பட்ட அபிப்பிராயம் இருந்துகொண்டு வருகிறது. இதையெல்லாம் மாற்றி அமைப்பதற்கு இந்த அரசாங்கம் ஏதாவது நடவடிக்கை எடுக்குமா ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: இந்தமாதிரி அங்கத்தின ரிடம் எந்த டாக்டர் சொன்னார் என்று தெரியவில்லை. எல்லா டாக் டர்களோடும் நான் நேரடியாகப் பழகுகிறேன். யார் சொன்னார் கள் என்று கூறவேண்டும். அப்படியிருந்தால் என்னிடம் தெரிவித் திருக்கவேண்டும். அப்படித் தெரிவிக்க பொறுப்பற்ற டாக்டர் அங்கத்தினரிடம் தெரிவித்திருந்தால் அது குற்றம். ஆனால், அதற்கு மாறாக பள்ளிகள், ஒன்றியக் கட்டடங்கள் எடுப்பதற்கு மிக முக்கியமான காரணம் குறைந்தது 200 பேர் 300 பேர் படுக்க வேண்டியிருக்கிறது. 8, 10 நாட்களுக்கு படுத்திருக்க வேண்டும். எழுந்திருந்து நடமாட முடியாது. தலையை ஆட்டி அசைக்கக் கூடாது. இந்த அறுவை சிகிச்சை செய்துகொண்டவர்களுக்கு இயற்கை நிலை ஏற்படவேண்டும். அதற்கு உதவி செய்வதற்காக தகுந்த கட்டட வசதி தேவையாக இருப்பதால் பள்ளிகள்

விடுமுறை காலங்களிலும், கல்லூரிகள் விடுமுறை காலங்களிலும் அவற்றில் நடத்தப்படுகிறது. இதைவிட நல்ல முறையில் செய்வ தற்கு ஒரு அரசாங்கத்திஞல் முடியாது.

கோயம்புத்தூரில் தொழுநோய் மருத்துவப் பிரிவு.

***517 விஞ—திரு. கே. என். குமாரசாமி :** மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் தயவுசெய்து கீழ்க்கண்ட விஞக் களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) தொழுநோய்க்கான சிகிச்சை அளிப்பதற்கு கோவை மாவட்டத்தில் மருத்துவ மனே ஏற்படுத்த அரசிடம் செயற்குறிப்பு உள்ளதா ?

(இ) ஆம் எனில், எப்போது மருத்துவ மனே ஏற்படுத்தப் படும் ?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : (அ) இல்லே.

(இ) இக்கேள்விக்கு இடமில்லே.

திரு. சு. துரைசாமி : பேரவைத் தலேவர் அவர்களே, கோவை மாவட்டத்தில் அமைப்பதற்கில்லே என்று அமைச்சர் அவர்கள் தெரி தார்கள். அப்படி அமைக்காததற்குக் காரணம் என்ன ? அமைக்க முடியாத சூழ்நிலே என்ன என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : கேள்வியில் மருத்துவமனே என்று கேட்கப்பட்டிருக்கிறது. தொழுநோய்க்காக தனியாக மருத்துவமனே அமைக்கிற ஒரு முறையை தமிழக அரசு மேற் கொள்ளவில்லே. தனிப்பட்ட நிறுவனங்களேச் சார்ந்தவர்களும், அற நிலேயங்களேச் சார்ந்தவர்களும், மேல் நாட்டிலிருந்து வந்தவர் களும் அப்படிச் சில இடங்களில் அமைத்திருக்கிருர்கள். தொழு நோய் சிகிச்சை அமைப்பு என்பது தமிழ் நாட்டில் பரவலாக ஏற் படுத்தப்பட்டிருக்கிறது. கோவை மாவட்டத்தில் பல பகுதி களில் ஏறத்தாழ 5 லட்சம் மக்கள் உள்ள பகுதிகளில் அமைக்கப் பட்டிருக்கிறது. முழு விவரத்தையும் நான் தர முடியும். அப்படி அமைக்கப்பட்டிருக்கிற பகுதிகளில் பெரும்பாலும் 3 லட்சம் மக்க ளுக்கு ஒரு லெப்ரஸி கண்டிரோல் யூனிட் வீதம் இருந்து, அந்த மாவட்டத்திலுள்ள மக்களிடையே தொழுநோய் கண்டவர் களுக்கு சிகிச்சை வழங்கப்படுகிற முறை நடைமுறைப்படுத்தப் பட்டிருக்கிறது.